

# I.S.I. Machiavelli

**Corso di supporto in preparazione ai test di accesso ai corsi di laurea a numero chiuso**

## Domanda di Iscrizione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

studente interno classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  Classico  LSU  LES  SSS  PTS

studente esterno – scuola frequentata \_\_\_\_\_

### chiede

di essere iscritto al Corso di supporto in preparazione ai test di accesso ai corsi di laurea a numero chiuso  
(costo €50 interni / €100 esterni)

Richiede di essere contattato ai seguenti recapiti per eventuali comunicazioni:

indirizzo e-mail (**scrivere in stampatello leggibile**) \_\_\_\_\_

telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

Allega attestazione di versamento sul c/c bancario COD. IBAN IT 38 R 05034 13701 000000002960,  
intestato a I.S.I. "N. Machiavelli" di Lucca

Lucca, lì \_\_\_\_\_

Firma

### Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ai sensi dell'art.96 del D. Lgs. n. 196/2003 e del regolamento attuativo (D.M. n. 305/2006)

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/2003 e del relativo regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 (Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della pubblica istruzione, in attuazione degli articoli 20 e 21 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante «Codice in materia di protezione dei dati personali»), acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.lgs n. 196/2003.

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**